



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Câmpus Votuporanga

Av. Jerônimo Figueira da Costa, 3014, Bairro Pozzobon
15.503-110 – Votuporanga - SP
Telefone (17) 3426 - 6990 e-mail: extensao.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

EDITAL Nº 698/2017
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
PARA CURSO DE EXTENSÃO VIOLÃO: TEORIA E PRÁTICA

O Câmpus Votuporanga do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo (IFSP), em conformidade com a Lei nº 9.394 (Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional), de 20 de dezembro de 1996 e a Lei nº 11.892, de 29 de dezembro de 2008, faz saber, pelo presente Edital, que estará aberta, **no período de 11 à 17 de setembro de 2017**, o Processo Seletivo para o **CURSO DE EXTENSÃO, Violão: Teoria e Prática, gratuito**, visando o preenchimento de vagas, a serem ofertadas, conforme a disponibilidade indicada no item 2.

1. DAS INSCRIÇÕES E SELEÇÃO

1.1. As inscrições estarão abertas no período de **11 à 17 setembro de 2017** e deverão ser realizadas na secretaria do Lar Beneficente “Celina”, situado à rua Leonardo Commar, 3.179, bairro: Pozzobon, Votuporanga – SP, fone: (17) 3426-8590.

1.2. É de inteira responsabilidade do candidato, a conferência dos dados escritos no formulário de inscrição (**Anexo I**), sob pena de eliminação do processo seletivo. A ficha de inscrição somente terá validade se entregue no endereço acima, onde será assinada e protocolada pelo setor responsável.

1.3. A seleção consiste na classificação de candidatos à matrícula no **Curso de Extensão** do Câmpus Votuporanga, **Violão: teoria e prática**, mediante a realização de Processo Seletivo.

1.4. O presente Processo Seletivo destina-se exclusivamente aos candidatos que:

- Estejam matriculados, no mínimo, no Ensino Fundamental e que tenha idade entre 07 e 17 anos.
- Atendam aos pré-requisitos estabelecidos no item 2.

1.5. Os candidatos que não atenderem ao disposto no subitem 1.4 e que, eventualmente, participarem do Processo Seletivo, estarão cientes que, em nenhuma hipótese, terão direito à matrícula.

1.6. O Processo Seletivo se dará por meio de classificação gerada por **Ordem de Matrícula presencial**, que classificará os primeiros **29 inscritos** que atenderem aos requisitos estabelecidos e que serão divididos em duas turmas: **A** e **B** (turma A terá 14 alunos e a turma B terá 15 alunos).

1.7. O processo seletivo classificará a quantidade de candidatos correspondentes ao número de vagas estabelecidas mais o equivalente a 30% do número de vagas, em cada turma, para composição de lista de espera.

2. DO CURSO

2.1. Identificação do Curso

O curso identificado abaixo será ministrado nas dependências do Lar Beneficente “Celina”, situado à rua Leonardo Commar, 3.179, bairro: Pozzobon, Votuporanga – SP, fone: (17) 3426-8590.

2.1.1 O Curso **Violão: teoria e prática** terá a duração de **40 horas (quarenta horas) para cada turma**, num total de **29 (vinte e nove) vagas** oferecidas. O período de duração, horários das aulas e distribuição das vagas por turma encontram-se dispostos no quadro a seguir:

Turmas – Períodos	Dias e Horários das aulas	Vagas
Turma A – 20/09/17 a 29/11/17	quartas-feiras das 13h20 às 17h	14
Turma B – 18/09/17 a 26/03/18	segundas-feiras das 15h às 17h	15

3. DO PROCESSO SELETIVO E DAS MATRÍCULAS

3.1. A Seleção dos alunos para o curso ofertado será definida pela **Ordem de Matrícula Presencial**, de acordo com os requisitos estabelecidos nos itens 1.4, 2 e 3.5. O período de inscrição e matrícula para os candidatos que atendem aos requisitos do Processo Seletivo será de **11 à 17 de setembro de 2017**, na



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Câmpus Votuporanga

Av. Jerônimo Figueira da Costa, 3014, Bairro Pozzobon
15.503-110 – Votuporanga - SP
Telefone (17) 3426 - 6990 e-mail: extensao.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

secretaria do Lar Beneficente "Celina", situado à rua Leonardo Commar, 3.179, bairro: Pozzobon, Votuporanga – SP, fone: (17) 3426-8590.

3.2. Não haverá a cobrança de taxa de matrícula.

3.3. Em hipótese alguma será permitida a matrícula condicional ou extemporânea. A falta de qualquer um dos documentos exigidos implicará a perda do direito à matrícula.

3.4. A documentação necessária para efetivar a matrícula deverá ser apresentada em **original e mais uma cópia**, sendo que esta última ficará retida no IFSP/Câmpus Votuporanga, sendo que a não apresentação de quaisquer dos documentos exigidos levará à perda da vaga e ao não aceite da matrícula. Os documentos exigidos são:

- Comprovante de estar matriculado, no mínimo, Ensino Fundamental;
- Comprovante de endereço atualizado;
- Cópia da Carteira de identidade;
- Cópia do CPF;

4. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

4.1. Caberá ao responsável pelo Câmpus Votuporanga do IFSP a responsabilidade de zelar pela disciplina e lisura do Processo Seletivo, para o que poderá se utilizar de todos os meios admitidos em direito para sua garantia.

4.2. Os casos omissos, não previstos neste Edital, serão julgados pela Diretoria-Geral do IFSP/Câmpus Votuporanga, em conjunto com a Coordenadoria de Extensão.

Votuporanga, 11 de setembro de 2017.

Prof. Dr. Marcos Amorielle Furini
Diretor-Geral
IFSP/ Câmpus Votuporanga



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
Câmpus Votuporanga

Av. Jerônimo Figueira da Costa, 3014, Bairro Pozzobon
15.503-110 – Votuporanga - SP
Telefone (17) 3426 - 6990 e-mail: extensao.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

ANEXO I

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Ao Sr. Diretor do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – Câmpus Votuporanga: *Estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e seus anexos, vem respeitosamente requerer a V.S^a matrícula:*

Curso: **Violão: Teoria e Prática**

Carga horária: **40h**

Nome:							
Sexo:		RG:		Órgão Expedidor:		Data:	
CPF:		Título Eleitor:		Reservista:			
Naturalidade:				Data Nasc.:			
Filiação:	Pai:						
	Mãe:						

Endereço:						
Bairro:				CEP:		
Cidade:				Estado:		

Tel.Res.:			Celular:		
E-mail:					

Possui alguma deficiência?	Não:		Sim:		Qual?	
----------------------------	------	--	------	--	-------	--

Escola de origem:	Pública:		Escolaridade: _____
	Privada:		
	Púb./Priv.:		

Votuporanga, ____ / ____ /2017

Assinatura do Responsável